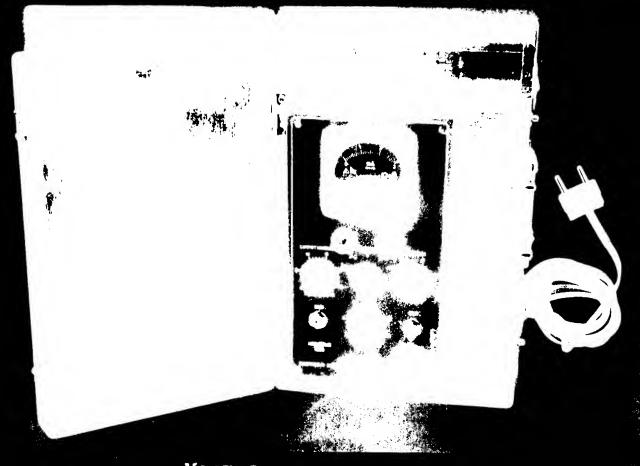


25 YEAR RE-REVIEW Министерство вдрав охранения СССР

портативный электросон пос

Разработан в Научно-исследовательском институте эксперименчальной хирургической аппаратуры и инструментов



Mockba

_ Approved For Release 2009/07/15 : CIA-RDP80T00246A007000250002-5

HASHAЧЕНИЕ

Портативный аппарат "Электросон" применяется в хирургии /для лечения электросном в предоперационном и послеоперационном периоде/, в терапии /для лечения гипертонической
болезни, головных болей, бессоницы и др./, в психиатрии
/для лечения некоторых форм шизофрении, циклофрении, эпилепсии, психоневровов после контувии и др./.

описанив

Работа портативного аппарата "Электросон" основана на воздействии импульсного тока определенной форми, частоты и плительности на кору головного мозга. Импульсы с крутым фронтом волны вызывают торможение нервных клеток, переходящее в дремотное состояние и сон, продолжающийся в большинстве случаев и после выключения тока. Импульсный ток имеет комбинированную форму и состоит из прямоугольных импульсов и регулируемой гальванической составляющей. Аппарат работает на двух пальчиковых лампах 6Н1П.

Генератор аппарата представляет собой мультивибратор, работающий в диапазоне от 2 до 130 гц. С генератора
импульсы поступают на ограничитель, затем — на сетку катодного повторителя /выходного каскада/. Напряжение в цепь
пациента подается с катодной цепи выходной лампы.

В аппарате имеется электромеханическая и электронная блокировки для защиты от попадания высокого напряжения на

больного при неисправностях.

В аппарате предусмотрени: 1/фиксация и плавная регулировка частоти; 2/ плавная регулировка напряжения, поданного на пациента; 3/ миллиамперметр для контроля дозы тока, протекающего через пациента; 4/ регулировка постоянной составляющей; 5/ эквивалент сопротивления для определения сопротивления пациента в период лечения.

электроды для подведения тока к пациенту

Электроток от аппарата к пациенту подводится с помощью электродов, которые накладываются на орбиты глав и
на затылок вблизи нижней части ушной раковины с каждой
стороны. К двум орбитам глаз подводится отрицательный полюс, а к затылочным электродам положительный полюс. Для
достижения хорошего контакта в точках прилегания электродов к коже необходимо непрерывное увлажнение этих точек,
что достигается специальной конструкцией электродов.

подготовка аппарата к работе

- 1. Установить переключатель-предохранитель в положение, соответствующее напряжению сети.
- 2. Тумблер включения сети установить в положение "выключено".
- 3. Ручка регулировки напряжения пациента должна стоять на нуле.

- 4. Установить частоту по таблице, прилагаемой к аппарату, двумя ручками: грубо переключателем и плавно потенциометром.
 - 5. Вставить вилку основного аппарата в сеть.
- 6. Тумблер измерения сопротивления объекта должен стоять в нижнем положении, а потенциометр в положении 0.

BRIEGE ATTA PATA

Для включения аппарата тумблер с надписью "сеть" необходимо поставить в положение "включено". При этом должна
загореться сигнальная лампочка аппарата.

После 3-минутного прогрева необходимо проконтролировать работу аппарата, для чего тумблер эквивалентного сопротивления надо поставить в положение "включено", а потенциометр установить по прилагаемому графику на 5 к. ом.

при постепенном вращении ручки регулировки выходного напряжения на миллиамперметре слева направо ток будет увеличиваться; это означает, что аппарат исправен. Величина тока при этом должна соответствовать графику.

После этого все ручки необходимо устанавливать в исходное положение.

После проверки исправности аппарата необходимо перейти к подготовке электродов, подводящих ток к больному. Для
этого заполняют электроды физиологическим раствором, предварительно вставив в каждый электрод фитиль из ваты. Напол-

нение электродов физиологическим раствором лучше всего производить с помощью медицинского шприца. На электрод накладывается слой ваты с марлей, также смоченной физиологическим раствором. Электроды должны подключаться к апларату
так, чтобы к глазам подводился полюс минуса, а к затылку
полюс плюса. При наложении электродов на глаза и затылок
необходимо проследить за хорошим прилеганием электродов к
коже /через вату с марлей/, плохой контакт с кожей при незначительном токе вызовет ощущение покалывания. Прикосновение металла может вызвать легкие ожоги кожи. После наложения электродов шнур пациента подключается к клеммам
анпарата с соблюдением указанной выше полярности.

Включение тока на пациента необходимо проводить медленно. Наращивание тока нужно производить /не более чем по 0,1 MA/ до слабого покалывания.

В среднем ток достигается при силе тока 0,2-0,8 ма. При повторных сеансах электросна время усыпления отдельных пациентов сокращается. Характерными моментами наступления сна является расслабление мышц конечностей, глубокое ровное дыхание, порововение лица, ровный пульс, у некоторых больных наблюдается храп и посапывание. При проведении сеанса сна желательно уложить больного в наиболее удобное для сна положение. Сеанс сна проводится ежедневно в течение 1-2 часов. Общая продолжительность сна 15-16 ч. Электросон

- 5 **-**

желя тельно проводить в одно и то же время в первой половине дня. То усможнению врача допусилется повторный курс лечения электросном. В большинстве случаев сон продолжается их и после выключения тека. Постому по экончании ссанса сна необходимо плавно уменьшить силу тока до О в течение 8-5 минут, вытем следует отключить больного от аппарата.

TEXHIMECHAN KAPARTEPHCTURA

Напричение сети питания - 110,127,220 в
Потребляемая мощность от сети - 25 вт
Средняя сила тока для достижения сна - 0,2-0,3 ма
Длительность прямоугольных импульсов - 0,4-1,2 м.сек
Ральваническая составляющая напряжения - от 0 до 20%
Габариты аппарата без упаковочного футляра
65 х 240 х 135 мм

Вес аппарата - 2,5 кг

Частотная характеристика Рекомендуемая частота F = 100 гц

ı	Chadycol	LACTOTA & FEPLAX 1 FU-1 FEP. 1 CEK.					
	(barr	І диап.	Ⅱ диап.	Ш диап.	№ диап.	У диап.	
	0	127	58	<i>2</i> 5,5	11,7	4,9	
	5	116	52	23,1	10,1	4	
. J. A. 44.4. 4.	10	100	45	19,3	8,8	3	
	15	85	<i>3</i> გ	16,3	7	2,3	
	<i>2</i> 0	73	34	14	6	2	
	<i>2</i> 5	60	27,5	10,రి	5	1,5	

График
изменения постоянной составляющей анодного тока, от напряжения смещения при нагрузке в 5,1 ком.

U СМЕЩ.	Tok I ma	U вых. /вольт/	ε . /ΒΟΛ Ь Τ/	%
-4,2	0,35	19		
-2	0,6	20	. 2	10
0	0,75	20	3	15
+ 1,5	0,85	20	3,5	17,5
+3	1, 0	20	4	20
+4,8	1,2	20	4,5	<i>22</i> ,5

ГРАФИК ВЫХОДНОГО УРОВНЯ В ПИК. ЗНАЧЕНИЯХ

Chadistr	U BЫX BO/IDT
2	0
4	. 2
6	4
రి	6
10	7
12	9
14	10
16	12
18	14
20	16
22	18
24	20
26	20

Эквив*ал*ент Объект*а*

ODDERIA		
(badisco	R KOM	
0	13	
2	13	
4	12,1	
6	11	
8	9,6	
10	8,2	
12	7	
14	6,1	
16	5,2	
18	4,2	
20	3,1	
22	2	
24	0	
26	0	